

※ 届出受理番号

喫煙可能室設置施設 届出書

(宛先)

年 月 日

越谷市長

届出者 (印)

健康増進法施行規則等の一部を改正する省令附則第2条第6項の規定に

記

届出者は、下記「2管理権原者」と同様の方となります。
なお、法人の場合は、法人名及び代表者名を記入してください。

1 喫煙可能室設置施設	(ふりがな) ①名称	p
	②-1 所在地	〒 - (電話 - -)
	②-2 車両番号等	(記入不要)
	③営業許可番号	第 〇〇〇〇〇〇 号
	④営業許可日	令和元年5月1日
2 管理権原者	(ふりがな) ①氏名(法人にあっては、その名称)	営業許可書に記載されている番号をご記入ください。
	(ふりがな) ②法人にあっては、その代表者の氏名	
	③住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)	〒 - (電話 - -)
3 備考	※届出者と店舗担当者が異なる場合は、備考欄に担当者の氏名・職名・連絡先をご記入ください。	

(注意)

- ※印欄には、記載をしないこと。
- 1欄②は、②-1又は②-2のいずれかに記載すること。
- 2欄については、管理権原者が法人の場合には①②及び③欄に記載すること。それ以外の場合は①及び③欄に記載すること。
- 3欄には、届出に係る担当者の氏名、職名及び連絡先を記載すること。その他伝達事項があれば併せて記載すること。